



# บันทึกข้อความ

ส่วนงาน ศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร โทร. 034-353220-21 ภายใน 3897-3900

ที่ อว 6502.10/

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปปฏิบัติงาน และขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

เรียน ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....พร้อมด้วย/ขอให้ ผู้มีรายนามต่อไปนี้

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง

1.....

3.....

2.....

4.....

รวมผู้เดินทางทั้งหมด .....คน

โดยมี.....เป็นผู้ขับรถ

ขออนุมัติเดินทางไปปฏิบัติงานที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ตั้งแต่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....รวมเป็นระยะเวลา ..... วัน

เพื่อ.....

โดยยานพาหนะ

รถยนต์ส่วนบุคคล หมายเลขทะเบียน.....  รถเช่า  เครื่องบิน

รถยนต์ส่วนบุคคล หมายเลขทะเบียน.....  อื่น ๆ (ระบุ) .....

และมีความประสงค์ขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปฏิบัติงาน ดังนี้

- |  |                       |                  |
|--|-----------------------|------------------|
| 1. ค่าเบี้ยเลี้ยง                      | จำนวน.....คน .....วัน | เป็นเงิน.....บาท |
| 2. ค่าเช่าที่พัก                       | จำนวน.....คน .....วัน | เป็นเงิน.....บาท |
| 3. ค่าชดเชยยานพาหนะส่วนบุคคล           |                       | เป็นเงิน.....บาท |
| 4. ค่ายานพาหนะ.....                    |                       | เป็นเงิน.....บาท |
| 5. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางโดยเครื่องบิน |                       | เป็นเงิน.....บาท |
| 6. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง                 |                       | เป็นเงิน.....บาท |
| 7. อื่นๆ.....                          |                       | เป็นเงิน.....บาท |
|  |                       | รวม.....บาท      |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตัวบุคคลในการเดินทางไปปฏิบัติงาน และขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางจาก

งบประมาณส่วนกลางของศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร

โครงการ/กิจกรรม .....

ในหมวดค่าใช้จ่าย.....บาท และหมวดค่าวัสดุเชื้อเพลิง.....บาท

รวมเป็นเงิน ..... บาท (.....)

.....  
(.....)  
ตำแหน่ง .....

อนุมัติให้เดินทางไปปฏิบัติงาน โดยเบิกค่าใช้จ่ายตามวงเงินงบประมาณที่เสนอขอข้างต้น

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....  
(.....)

ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ

...../...../.....